

**NATIONALE VOLKSARMEE
DER
DEUTSCHEN DEMOKRATISCHEN REPUBLIK**

Qualifikationsnachweis

Sprengtechnisches Gebiet

Ministerium für Nationale Verteidigung

Dienstgrad:

Name: Vorname:

geb. am: in:

Waffengattung¹⁾:

Einheit/Truppenteil:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹⁾ bzw. Spez.-Truppen oder Dienste

Sprengtechnischer Grundlehrgang:

vom: **bis:**

Dienststelle:

Anzahl der Stunden:

Prüfungsergebnis:

Ausbildungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

.....
Dienstgrad **Name**

Datum:
Unterschrift

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

.....
Dienstgrad **Name**

Datum:
Unterschrift

Nachweis Sprengpraxis:

vom: bis:

Dienststelle:

Sprengpraktische Übungen¹⁾:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

Ausbildungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

Dienstgrad

Name

Datum:

Unterschrift

1) Es ist einzutragen „erfüllt“ bzw. bei Nichterfüllung keine Eintragung vorzunehmen. Bei teilweiser Erfüllung ist die Anzahl der erfüllten Übungen einzutragen.

Antrag zur Bestätigung als Sprengberechtigter

Am sprengtechnischen Grundlehrgang teilgenommen:
fachliche Befähigung und praktische Erfahrungen vorhanden

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

Als Sprengberechtigter bestätigt:

Sprengberechtigung Listenbuch Nr.: /¹⁾

am:

Datum

.....
Dienstgrad

.....
Name

.....
Unterschrift

¹⁾ Durch den Erteilungsberechtigten auszufüllen

Berechtigungen auf sprengtechnischem Gebiet

Ausbildungsberechtigung erteilt

Erteilungsberechtigter **Listenbuch** **Nr.:** /

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

Erteilungsberechtigter **Listenbuch** **Nr.:** /

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

Erteilungsberechtigter **Listenbuch** **Nr.:** /

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

Erteilungsberechtigung erteilt

Chef Pionierwesen

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

Chef Pionierwesen

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

Klassifizierung auf sprengtechnischem Gebiet

Stufe: Datum:

.....
Unterschrift

Stufe: Datum:

.....
Unterschrift

Stufe: Datum:

.....
Unterschrift

Nachweis von Schulungen¹⁾

1. Schulung auf sprengtechnischem Gebiet

vom: bis:

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

2. Schulung auf sprengtechnischem Gebiet

vom: bis:

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

3. Schulung auf sprengtechnischem Gebiet

vom: bis:

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

¹⁾ Trifft nur für Erteilungsberechtigte zu

4. Schulung auf sprengtechnischem Gebiet

vom: bis:

Dienstgrad

Name

Datum:

Unterschrift

5. Schulung auf sprengtechnischem Gebiet

vom: bis:

Dienstgrad

Name

Datum:

Unterschrift

6. Schulung auf sprengtechnischem Gebiet

vom: bis:

Dienstgrad

Name

Datum:

Unterschrift

Wiederholungsprüfungen

1. Wiederholungsprüfung am:
mit/ohne¹⁾ Erfolg abgelegt

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

Dienstgrad Name

Datum:
Unterschrift

2. Wiederholungsprüfung am:
mit/ohne¹⁾ Erfolg abgelegt

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

Dienstgrad Name

Datum:
Unterschrift

3. Wiederholungsprüfung am:
mit/ohne¹⁾ Erfolg abgelegt

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

Dienstgrad Name

Datum:
Unterschrift

¹⁾ Nichtzutreffendes ist zu streichen

Wiederholungsprüfungen

4. Wiederholungsprüfung am:
mit/ohne¹⁾ Erfolg abgelegt

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

5. Wiederholungsprüfung am:
mit/ohne¹⁾ Erfolg abgelegt

Erteilungsberechtigter Listenbuch Nr.: /

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

¹⁾ Nichtzutreffendes ist zu streichen

Entzug

1. Entzug

Mit Wirkung vom wird die Spreng-
berechtigung / Ausbildungsberechtigung / Erteilungsberechtigung¹⁾
wegen Nichtbestehens der Wiederholungsprüfung am:
..... /¹⁾

Verstoß gegen die Bestimmungen über den Umgang mit Spreng-
mitteln in der NVA, Abschnitt
Ziffern¹⁾, aus gesundheitlichen Grün-
den¹⁾, befristet bis zum entzogen²⁾.

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

¹⁾ Nichtzutreffendes ist zu streichen

²⁾ Nach Ablauf des Zeitraumes ist eine Wiederholungsprüfung durchzuführen.

2. Entzug

Mit Wirkung vom wird die Spreng-
berechtigung / Ausbildungsberechtigung / Erteilungsberechtigung¹⁾
wegen Nichtbestehens der Wiederholungsprüfung am:
..... /¹⁾

Verstoß gegen die Bestimmungen über den Umgang mit Spreng-
mitteln in der NVA, Abschnitt
Ziffern¹⁾, aus gesundheitlichen Grün-
den¹⁾, befristet bis zum entzogen²⁾.

.....
Dienstgrad

Name

Datum:

.....
Unterschrift

¹⁾ Nichtzutreffendes ist zu streichen

²⁾ Nach Ablauf des Zeitraumes ist eine Wiederholungsprüfung durchzuführen.

3. Entzug

Mit Wirkung vom wird die Spreng-
berechtigung / Ausbildungsberechtigung / Erteilungsberechtigung¹⁾
wegen Nichtbestehens der Wiederholungsprüfung am:
..... /¹⁾

Verstoß gegen die Bestimmungen über den Umgang mit Spreng-
mitteln in der NVA, Abschnitt
Ziffern¹⁾, aus gesundheitlichen Grün-
den¹⁾, befristet bis zum entzogen²⁾.

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

¹⁾ Nichtzutreffendes ist zu streichen

²⁾ Nach Ablauf des Zeitraumes ist eine Wiederholungsprüfung durchzuführen.

Endgültiger Entzug

Mit Wirkung vom wird die Spreng-
berechtigung / Ausbildungsberechtigung / Erteilungsberechtigung¹⁾
wegen wiederholtem Entzug der Sprengberechtigung bzw. wegen
Verstoß gegen die Bestimmungen über den Umgang mit Spreng-
mitteln in der NVA, Abschnitt
Ziffern endgültig entzogen.

.....
Dienstgrad

.....
Name

Datum:

.....
Unterschrift

¹⁾ Nichtzutreffendes ist zu streichen

